

Общество с ограниченной ответственностью
«Дополнительное профессиональное образование
ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ»

Генеральному директору
ООО «ДПО ИНСТИТУТ
ПРАКТИЧЕСКОЙ И ПРИКЛАДНОЙ
ПСИХОЛОГИИ»
Фараджевой Л.Ф.

от _____

Тел: _____

E-mail: _____

Зарегистрирован _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на обучение в ООО «ДПО ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ» в качестве обучающегося дополнительной профессиональной программы _____

(наименование программы)

в объеме _____ часов.

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности ООО «ДПО ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ» и приложениями к ней, Положением об организации приема граждан на обучение по программам дополнительного профессионального образования, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Программой обучения и ее стоимостью ознакомлен. Невыясненных вопросов по всем вышеуказанным документам не имею.

(дата заполнения)

(подпись)